



<b>CENTRO:</b>	
Programa <b>Erasmus+ / Movilidad de Estudiantes</b>	Estudios <input type="checkbox"/>
Documento: <b>RENUNCIA</b>	

CURSO ACADÉMICO: 20 / 20

**DATOS PERSONALES:**

Nombre	
Apellidos	
DNI	
Teléfono	
Correo electrónico	

**COMUNICA SU RENUNCIA**

A la plaza que le ha sido concedida en el marco del Programa Erasmus+ para realizar movilidad en País..... Código Erasmus de la Institución (si procede): .....  
Nombre de la Institución:.....  
Durante el curso: .....

**MOTIVOS:**

- 
- 
- 
- 
- 
- 

<b>Fecha:</b>	<b>Firma del/la estudiante:</b>
---------------	---------------------------------

Vicedecana/Vicedecano de Relaciones Internacionales  
Coordinador/Coordinadora Erasmus